

中国教育国际交流协会

关于遴选中国学生赴西班牙参加语言文化 暑期班项目的通知

各有关高校：

经西班牙驻华使馆教育参赞玛利亚女士推荐，我会拟于2013年暑期与西班牙皇家圣玛利亚基金会合作，共同开展语言文化暑期班合作项目。现将有关事项通知如下：

一、暑期班目的及意义

本项目旨在提高学生西班牙语语法和口语水平，并通过对西班牙著名企业以及主要城市的访问活动，使其对西班牙的教育、经济、文化等有更深入的了解。本项目不仅将增进学生对不同国家、不同文化的认知和感受，更能培养学生包容多元文化和跨文化学习的能力。

二、关于项目主办方

西班牙皇家圣玛利亚基金会是一所在文化、教育培训方面具有丰富经验的机构，其目标是传播与保护文化遗产；承办暑期班项目的西班牙语俱乐部是被塞万提斯学院认可的语言培训中心，一直以高素质的教师队伍、良好的基础设施、优越的地理位置和完整的活动方案而闻名。

三、课程时间

2013年7月15日至8月10日，为期4周。

四、课程地点

位于西班牙首都马德里的西班牙语俱乐部(塞万提斯学院委任中心)举行。

五、课程内容

40 小时西班牙语语言课程和 20 小时企业、学校访问，及民俗文化课程（课程安排草案见附件 1）。语言课程由西班牙籍教师讲授。企业及学校访问主要包括马德里银行基金会中心，桑坦德银行、萨拉曼卡大学等，并融入当地文化及民俗领域。

六、课程证书

学生将获得由西班牙语俱乐部（塞万提斯学院认证机构）颁发的课时证明。

七、报名要求

年满 18 至 25 周岁，有西语学习史或对西语感兴趣的零基础同学（入班前，学生将进行西班牙语测试，分班授课）。

八、费用说明

1. 学费：1945 欧元（包括 40 小时语言课、20 小时文化课、住宿费（含早餐）、学习班组织的全天文化参观费用（含午餐）、学生申请签证所需的证明材料、学习班结业证明、机场接送机服务、学习班授课时间段及旅行活动范围内的意外险）。

2. 往返机票、办理护照、签证费、授课期间的午餐及晚餐、课后及一切自由时间的开支和意外保险费由参加者个人承担。

3. 在外期间的零用钱自备（取决于个人习惯）。

九、报名方式

1. 报名者须填写《西班牙语言文化暑期班报名表》（见附件 2），并由学生、家长或者监护人，所在院系领导，以及校方领导签名。

2. 报名表请于 **2013 年 5 月 18 日（星期四）** 前邮件或传真至如下联系方式：

联系人：欧洲事务部 金雷、周立东

电话：010-66416080 转 8032、8033

传真：010-66416156

邮箱：jinlei@ceaie.edu.cn; zhoulidong@ceaie.edu.cn

注：有关暑期班的签证办理和费用缴纳等信息另行通知。

附件：1. 西班牙语语言文化暑期班课程及住宿安排（草案）

2. 西班牙语语言文化暑期班报名表

中国教育国际交流协会秘书处

二〇一三年五月七日

秘书处



附件 1

西班牙语语言文化暑期班课程及住宿安排（草案）

课程安排	企业、学校访问活动	1. 桑坦德银行 2. 马德里银行基金会中心 3. 皇家圣玛利亚基金会中心 4. 谷优饼干厂 5. 萨拉曼卡大学，欧洲最古老的大学之一
	语言课程	语言课程为期两周 周一至周五： 在西班牙语俱乐部上课。地址：C/ Monte Esquinza, 28. 28010, Madrid. 10:30-12:00 语法课 12:15-13:45 口语课 14:00-15:00 词汇和文化课 周六和周日是自由活动时间。
	风俗文化课程	游览西班牙当地的自然风光和历史古迹。例如：丽池公园、塞拉诺大街、马德里现代区、普拉多博物馆托莱多、伯纳乌球场、马德里周日大市场、塞戈维亚、皇宫和斗牛场、阿维拉、埃斯科里亚尔等。
住宿安排	马德里青年公寓，建于 2007 年，是马德里市中心第一家城市公寓，靠近文化和休闲区。青年公寓提供最先进的设施，是欧洲最好的公寓之一。该公寓有 25 个 4 至 6 人的房间，配有个人床头灯，所有房间都有暖气、空调、卫生间（含浴室）、带锁的个人衣柜、磁卡感应门。另外，也配备了 24 小时监控装置、旅行信息、免费网络、床单、早饭、储物柜、浴巾、免费的台球和桌上游戏、家庭影院、自动售饮料、咖啡机器、健身房（有自行车）、手机充电服务。	
注：基金会也许会根据实际情况对活动进行细微调整。		

附件 2

西班牙语语言文化暑期班报名表

姓 名		性别		出生日期	年 月 日	籍 贯	
国 籍				护照号码			
家庭地址 及邮编						所在省份	
联系电话				电子邮箱			
学校名称				学校地址		所在城市	
外语老师 名字				所学专业		西班牙语 级别	
你曾经参加过海外的语言学习班项目么？ 是 ☐ 否 ☐							
你有疾病史或者过敏史么？ 是 ☐ 否 ☐							
你需要特殊的饮食么？ 是 ☐ 否 ☐							
家长或监护人意见：							
签字： 学生签字： 年 月 日							
以下栏目由审批单位填写							
所在院系领导意见	负责人： 年 月 日						
国际合作与交流处 意见	负责人： 年 月 日						
学校领导意见	负责人： 年 月 日						